

中華基督教會蒙民偉書院
家長通函2022/2023 (四十七)
季節性流感疫苗到校接種計劃

敬啟者：

接種季節性流感疫苗是其中一種預防季節性流感及其併發症的有效方法。故此，本校響應衛生防護中心的呼籲，參加了「2022/23 季節性流感疫苗學校外展（免費）計劃」，並由衛生防護中心配對之醫療機構安排註冊護士或醫生為本校學生免費接種「2022/23 季節性流感疫苗」。有關計劃詳情如下：

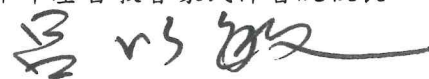
疫苗接種：季節性流感疫苗
醫療機構：卓健醫療
接種日期：2022年12月22日（星期四）
接種時間：12:00nn開始（貴子女之確實接種時間將另函通知）
接種地點：本校
接種對象：中一至中六
接種費用：全免
備註：1. 學生於接種當天前已接種2022-23 年度季節性流感疫苗，請立即通知學校。 2. 提醒學生接種當日攜帶（舊有）季節性流感疫苗接種卡（如有）。 3. 請提醒 貴子女接種當天早上必須進食早餐。 4. 接種當天須穿着整齊體育服回校，以方便接種疫苗。

不論參加與否，請 貴家長於2022年12月5日或之前填妥回條並連同已填妥之「季節性流感疫苗接種同意書」（按衛生防護中心要求，如同意接種疫苗，請填寫同意書內第四部份；如不同意，請填寫同意書內第五部份）交回給班主任。如有任何查詢，可致電2727 6371與吳騰耀副校長聯絡。

此致

貴家長

中華基督教會蒙民偉書院校長



呂以敏 MONG 謹啟



二零二二年十二月一日

回條(請於 2022 年 12 月 05 日前交回班主任)(家長通函(四十七))

敬覆者：

敬覆者：本人已知悉「季節性流感疫苗到校接種計劃」的通告。

本人同意 敝子弟參加 2022/23 年度季節性流感疫苗接種計劃，並同意學校將相關資料(包括接種學生的資料及季節性流感疫苗接種同意書)交予疫苗接種醫療機構作跟進及核對之用。

本人不同意 敝子弟參加 2022/23 年度季節性流感疫苗接種計劃。

此覆

中華基督教會蒙民偉書院校長

學生姓名：_____ 班級：_____ 學號：_____

家長簽署：_____

二零二二年____月____日